



UISP - COORDINAMENTO BILIARDO  
*settore STECCA*  
Comitato Territoriale di Pistoia



**CAMPIONATO INTERPROVINCIALE A SQUADRE - DOMANDA DI ISCRIZIONE 2017/2018**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente della società sportiva

Denominata \_\_\_\_\_ chiede di partecipare al Campionato Interprovinciale a squadre,

Serie \_\_\_\_\_

**DATI SOCIETA'**

Indirizzo	Via	n°	Prov.
Comune	Prov.	Cap.	Tel.
Giorno di chiusura	CF/PI		
Indirizzo e-mail	Gioca in casa il	Responsabile di sala	

**DATI CAPITANO**

Nome e Cognome	Nato a:	PR	II
Via	n°	Comune	Tel
Indirizzo e-mail			

**GIOCATORI**

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza: Via - n° Civico - Cap - Comune	Cat.

La società sportiva si impegna ad accettare i regolamenti, le disposizioni e le norme emanate dalla UISP BILIARDO settore STECCA Comitato Territoriale di Pistoia  
Nota Bene: Il presente modello deve essere compilato uno per ogni squadra partecipante.

Il Presidente